



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Utilidad de los predictores clínicos para el diagnóstico  
de coledocolitiasis en pacientes mayores de 14 años  
atendidos en el Hospital María Auxiliadora durante el  
año 2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología

**AUTOR**

**Jaime PIZARRO RIVERA**

Lima - Perú

2014

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la utilidad de los predictores clínicos para el diagnóstico de coledocolitiasis en pacientes mayores de 14 años atendidos en el Hospital María Auxiliadora durante el Año 2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. Se trabajó con un total de 54 pacientes con alto grado de sospecha de coledocolitiasis y con resultados de CPRE, atendidos en el Hospital María Auxiliadora durante el periodo de Enero a Diciembre del 2013. La evaluación de los predictores clínicos incluyó los signos y síntomas, examen ultrasonográfico y pruebas de laboratorio. Para el análisis estadístico se utilizó como indicador auxiliar el OR y el nivel de predicción con la aplicación de la prueba multivariante: Regresión Logística.

**RESULTADOS:** El promedio edad de los pacientes fue de 45 años, de sexo femenino (79.6%) y con sobrepeso (53.7%). Clínicamente los signos y síntomas más frecuentes en los pacientes con sospecha de coledocolitiasis al ingreso, fueron: dolor (98.1%), ictericia (51.9%) y náuseas y/o vómitos (64.8%). Asimismo entre los hallazgos ecográficos se observó que la mayoría tenían litiasis en el colédoco (72.2%) y dilatación del conducto colédoco (64.8%). Y entre las complicaciones que se observaron en las pacientes, el 16.7% presentó pancreatitis, 18.5% colangitis y ninguno presentó sangrado. El grado de predicción de todas las variables de estudio es  $R^2 = 57.5\%$  y se determinó mediante análisis multivariante de regresión logística que los predictores que contribuían significativamente a diagnosticar la coledocolitiasis fueron: la orina oscura con OR = 9.98 y IC = (1.29 - 77.18) y el colédoco dilatado con OR = 26.37 y IC = (4.45 - 156.17).

Los resultados del análisis bivariado fueron los siguientes: la ictericia OR=7.0, IC=1.8-25.9), coluria "orina oscura" (OR=8.94, IC=1.789-44.69), dilatación del colédoco (OR=21.7, IC=5.048-93.29) y litiasis en el colédoco (OR=8.846, IC=2.151-36.375). Y entre los predictores clínicos de laboratorio, se encontraron que son factores de riesgo para diagnosticar coledocolitiasis, la bilirrubina total (OR=5.52, IC=1.30-25.04), el TGO (OR=7.975, IC=1.71-40.23) y la fosfatasa alcalina (OR=9.0, IC=1.85-47.95). Los resultados multivariantes de estimadores diagnósticos más significativos son: la orina oscura ( $p < 0.001$ ) y OR = 9.98 y IC = (1.29 – 77.18) y el colédoco dilatado ( $p < 0.001$ ) y OR = 26.37 y IC = (4.45 – 156.17).

**CONCLUSIONES:** Los principales predictores clínicos multivariantes significativos para el diagnóstico de la coledocolitiasis son: la orina oscura y el colédoco dilatado.

**PALABRAS CLAVES:** Coledocolitiasis, Predictores clínicos

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the utility of clinical predictors for the diagnosis of choledocholithiasis in patients older than 14 years treated at the “Hospital Maria Auxiliadora” during the year 2013.

**METHODOLOGY:** Observational, descriptive, retrospective, cross-sectional study. We worked with a total of 54 patients with high suspicion of choledocholithiasis and CPRE results, treated at the “Hospital Maria Auxiliadora” during the period January to December 2013. The evaluation of the clinic predictors includes some signs and symptoms, ultrasound exam and evaluations of laboratory. For the statistical analysis was used as an auxiliary indicating the OR and the level of prediction by applying multivariate test: Logistic Regression.

**RESULTS:** The average age of patients was 45 years old, female (79.6 %) and overweight (53.7 %). Clinically the most common signs and symptoms in patients with suspected choledocholithiasis at admission were pain (98.1%), jaundice (51.9%), and nausea and / or vomiting (64.8%). In the ultrasound findings was observed that the majority had lithiasis in the bile duct (72.2%) and dilatation of the common bile duct (64.8%). Among the complications were observed in patients, 16.7% presented pancreatitis, cholangitis 81.5% and none had bleeding. The degree of prediction of all study variables is  $R^2 = 57.5\%$  and was determined by multivariate logistic regression analysis of predictors that contributed significantly to diagnose choledocholithiasis were the dark urine with  $OR = 9.98$  and  $CI = (1.29 - 77.18)$  and dilated common bile duct  $OR = 26.37$  and  $IC = (4.45 - 156.17)$ .

The results of the bivariate analysis are: Jaundice ( $OR=7.0$ ,  $CI=1.8-25.9$ ), "dark urine" ( $OR=8.941$ ,  $CI=1.789-44.69$ ), dilated common bile duct ( $OR=21.7$ ,  $CI=5.048-93.29$ ) and common bile duct stones ( $OR=8.846$ ,  $IC=2.151-36.375$ ). Between the clinical predictors of laboratory found that are risk factors for diagnosing choledocholithiasis, total bilirubin ( $OR=5.52$ ,  $IC=1.30-25.04$ ), the TGO ( $OR=7.975$ ,  $IC=1.71-40.23$ ) and phosphatase alkaline ( $OR=9.0$ ,  $IC=1.85-47.95$ ). The results multivariate of diagnostic more significant are: dark urine ( $p<0.001$ ) and  $OR=9.98$  and  $CI=(1.29-77.18)$  and the dilated common bile duct ( $p<0.001$ ) and  $OR = 26.37$  and  $IC = (4.45-156.17)$ .

**CONCLUSIONS:** The main predictors clinical multivariate significant for the diagnostic of choledocholithiasis are: dark urine and dilated common bile duct.

**KEYWORDS:** Choledocholithiasis, clinical predictors